


TARIF "SPECIAL FAMILLE" À PARTIR DE 4 PERSONNES
BULLETIN D'INSCRIPTION GDR - FAMILLE

Une famille est constituée de 2 conjoints de droit ou de fait ou toutes personnes liées par un Pacs, leurs enfants célibataires âgés de moins de 25 ans vivant à leur domicile et fiscalement à leur charge. Par ailleurs, sont également considérés comme bénéficiaires de l'option famille, les enfants de couples divorcés s'ils sont fiscalement à charge de l'autre parent.

A.V.I. International se réserve le droit de vous demander copie de votre livret de famille ou des actes de naissance des enfants. Toute fausse déclaration entraînera l'annulation du contrat pour les assurés.

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	} 65 € par semaine	OPTION R.G.	
Monsieur						
Madame						
1 ^{er} Enfant						
Enfant gratuit						
Enfant gratuit						
Enfant gratuit						
Enfant gratuit						

Nombre total de Personnes assurées : Seules les personnes inscrites sur le bulletin d'inscription sont garanties.

ADRESSE :

CODE POSTAL : TEL :

VILLE :

PAYS : E-mail :

DATE DE DEPART DE MON PAYS : NATIONALITE :

DESTINATION PRINCIPALE :

ASSURANCE du au = semaines.

GARANTIES FORFAITAIRES AVEC L'ASSURANCE DES BAGAGES INCLUSES

JUSQU'À 60 ANS :	Tarif famille forfaitaire 65	X	Nombre de semaines <input type="text"/>	=	Total à payer <input type="text"/>
---------------------	---------------------------------	---	--	---	---------------------------------------

OPTION : Risques graves					
+ Elle étend vos garanties aux conséquences d'un accident dont vous êtes victime du fait de l'usage d'un véhicule à moteur, de sports dangereux (surf, planche à voile, rafting, escalade, plongée sous-a d'une activité manuelle, stage en entreprise ou en Laboratoire (Accident du travail).					
Nombre de personnes <input type="text"/>	Tarif par personne X 5	Sous-total <input type="text"/>	Nombre de semaines X <input type="text"/>	=	Total à payer <input type="text"/>

PRIX TOTAL A PAYER =

PAIEMENT

Carte Bancaire n°
 expirant le **** CARTE VISA - EUROCARD - AMERICAN EXPRESS ****

OU

CHÈQUE PAYABLE SANS FRAIS EN FRANCE A L'ORDRE DE :
AVI INTERNATIONAL - 28, RUE MOGADOR - 75009 PARIS - FRANCE

Par retour de courrier, nous recevrons NOS CARTES PERSONNELLES D'ASSURANCE

Nous avons déjà reçu **l'indispensable (PASS'PORT SÉCURITÉ)** Non : envoyez-le nous

+ Nous déclarons être en bonne santé et savoir que toutes les conséquences de maladie et accidents antérieurs à notre date d'assurance ci-dessus, ne sont pas assurés, ni toutes les suites et conséquences de la contamination par des MST, le virus HIV ou l'hépatite C. Nous certifions n'avoir pas eu de traitement médical les 6 derniers mois précédents et ne pas prévoir de traitement à l'étranger.

Date :

SIGNATURE DES PARENTS :